

※記入の仕方について

緊急時に利用する医療機関について

ハピネス保育園

保育園生活において、ケガや病気が発症した場合には、保育園に一任で下記の医療機関を利用することとなります。

診療科目	病院名	電話番号
小児科	【嘱託医】 ●●●小児科クリニック	000-000-0000
耳鼻科	●●●みみはなのどクリニック	000-000-0000
整形外科	●●●整形外科	000-000-0000
歯科	●●●歯科医院	000-000-0000
皮膚科	●●●皮膚科クリニック	000-000-0000
眼科	●●●眼科クリニック	000-000-0000

- ・嘱託医以外にも、診療時間や病院までの時間を考慮し、緊急時には上記の医療機関を利用することがあります。
- ・園生活において、ケガや病気が発症した際には、まず保護者様にご連絡させていただきますので、お迎えをお願いいたします。
- ・緊急時には、保育園に一任で上記の医療機関、または受け入れ可能な受診機関を利用させていただきます。
- ・緊急または重要と考えられる事態の場合には、園判断で救急車やタクシー等を利用させていただきます。
- ・ケガ等に適応となる保険に加入しています。

上記のことについて

※あてはまる方を○で囲んで下さい

- ・同意します
- ・その他

その他に○をつけた方は、詳しい内容をお願いいたします。

※内容について確認させていただくことがありますのでご了承下さい

令和 ○年 3月 ○日 ※記入した日を書いて下さい

お子さまの名前を記入 → 名前 ハピネス 太郎

保護者名 ハピネス 花子 印

シヤチハタ以外の印

※重要書類ですので、原本を園で保管し、写しを返却いたします。卒園まで大切に保管下さい。

また、変更があった際には、すみやかに職員までお知らせ下さい。